

入学志願票

学生募集要項を確認のうえ、黒のペンまたはボールペンで記入してください。

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

試験区分	選抜試験コード	試験名
	Z 1 1	総合型選抜（面接試験重視型）

志願学科	学科コード	志願学科
		学科

写真貼付

【A票】受験票・【B票】写真票と同一の写真を貼付
出願の3か月以内に撮影し、上半身脱帽・正面・背景無し裏面に氏名・志願学科を記入
縦4cm×横3cm

氏名	(フリガナ)	性別	生年月日
		1:男 2:女	(西暦) 年 月 日

（中等教育等学校）	所在地	学校名	課程	学科
	都・道 府・県	立 高等学校 学 校	1:全日制 2:定時制 3:通信制 4:その他	1:普通科 2:理数科 3:農業科 4:工業科 5:商業科 6:総合学科 7:その他
	高卒認定に合格の方は卒業年月に 合格年月を記入してください。	大学記入欄（出身学校コード）	卒業（見込）年月 (西暦) 年 月	

★受験票・合格通知書・入学手続関係書類の受取先（2026年3月末日まで志願者本人と確実に連絡がとれる連絡先）を記入してください。

入試連絡先に関する 連絡先	〒	□□□ □□□	電話番号	—	—	携帯電話番号	—	—
	都・道 府・県							
	メールアドレス	@						

★上記以外に緊急時の連絡先がある場合に記入してください。

その他の連絡先	〒	□□□ □□□	電話番号	—	—	携帯電話番号	—	—
	都・道 府・県							
	メールアドレス	@						

★専門学校や短期大学、大学等の学歴や職歴がある場合は必ず記入してください。

学歴・職歴	(西暦)	年	月					
	(西暦)	年	月					
	(西暦)	年	月					
	(西暦)	年	月					
	(西暦)	年	月					
	(西暦)	年	月					

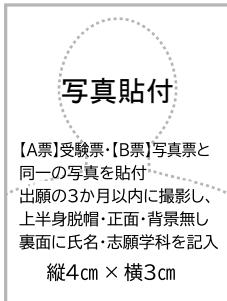
入学志願票

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

学生募集要項を確認のうえ、黒のペンまたはボールペンで記入してください。

試験区分	選抜試験コード	試験名
	Z 1 1	総合型選抜（面接試験重視型）

志願学科	学科コード	志願学科
	5 2	作業療法学科 学科



氏名	(フリガナ)	ニイガタ ハナコ	性別	生年月日
		新潟花子	1:男 2:女	(西暦) 年 月 日

（中等教育等学校）	所在地	学校名	課程	学科
	新潟 都・道 府・県	県立 島見 <small>高等学校</small> 学 校	1:全日制 2:定時制 3:通信制 4:その他	1:普通科 2:理数科 3:農業科 4:工業科 5:商業科 6:総合学科 7:その他
	高卒認定に合格の方は卒業年月に 合格年月を記入してください。	大学記入欄（出身学校コード）	卒業（見込）年月 (西暦) 2026年 3月	

★受験票・合格通知書・入学手続関係書類の受取先（2026年3月末日まで志願者本人と確実に連絡がとれる連絡先）を記入してください。

入試連絡先に関する 連絡先	〒 950 3198	電話番号 025-257-4459	携帯電話番号 090-9999-9999
	新潟 都・道 府・県	新潟市北区島見町1398	
	メールアドレス	nyuusi @ nuhw.ac.jp	

★上記以外に緊急時の連絡先がある場合に記入してください。

連絡先の その他	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話番号	—	—	携帯電話番号	—	—
	都・道 府・県						
	メールアドレス	@					

★専門学校や短期大学、大学等の学歴や職歴がある場合は必ず記入してください。

学歴・職歴	(西暦) 年 月						
	(西暦) 年 月						
	(西暦) 年 月						
	(西暦) 年 月						
	(西暦) 年 月						
	(西暦) 年 月						